

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-647520

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 873 Société : 80295

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEKKI CHADMI

Date de naissance : 25/06/47

Adresse :

Tél. : 0661 34 47 98 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin : Dr. Mounir BACHOUCHI

Oncologue
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balsefj - Rabat
L.D. : +212 (5) 37 66 41 86
Tél. : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29
INPE : 101013005

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Chadmi Mekki Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : T. Pancréas

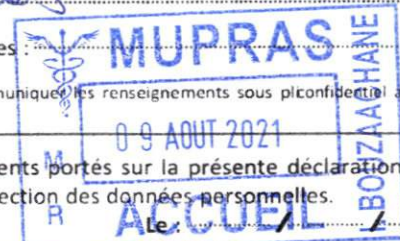
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
14/06/21	Cc		GRT	INP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/06/21	B.370 +1.0	430,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie de préciser la dent traitée l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de protheses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitees	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

D^r MOUNIR BACHOUCHI
oncologue

Diplômé de La faculté de médecine de Paris
EX Médecin à L'IGR - villejuif

diagnostic et traitement des cancers
spécialiste des maladies des seins

الدكتور منير البشوشي
اختصاصي في علاج الأورام

خريج كلية الطب بباريس
طبيب سابق بمعهد غوستاف روسي
فيل جوف

تشخيص وعلاج الأورام
اختصاصي في أمراض الثدي

CO16
CLINIQUE D'ONCOLOGIE
16 novembre

14 juin 2021

MR. CHIADMI MEKKI



210423094101NO

LABORATOIRE BENNIS
ANALYSES MEDICALES
26 Rue d'Ismâ Témara Centre
Tel: 0537 64 20 88 - Fax: 0537 64 09 61

NFS plaquettes
IONOGRAMME COMPLET
Créatinine
ASAT
ALAT
PAL

Dr. Mounir BACHOUCHI
Oncologue
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed Balafrej - Rabat
L.D : +212 (5) 37 66 41 66
Tél.: +212 (5) 37 67 17 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29
INPE : 101016905

☎ +212 (6) 64 70 70 10
☎ +212 (5) 37 67 17 17 L.G
☎ +212 (5) 37 66 41 41 L.D
☎ +212 (5) 37 67 29 29
✉ mbachouchi@co16.com

clinique d'oncologie 16 novembre
📍 22 Avenue Ahmed Balafrej - Rabat
✉ Clinique@co16.ma

LABORATOIRE BENNIS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENNIS Abdelali

Adresse: 26, Rue Iran - Témara Centre - Téléphone : 05 37 64 20 88 - Fax : 05 37 64 12 46



INPE : 103002804

Facture

N° facture : 2021-09570

Patient : Mr CHIADMI Mekki

Date prélèvement : 19/06/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Numération Formule Sanguine	80	107,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
Transaminases	80	107,20
Phosphatases Alcalines	50	67,00
Total B	370	495,80
APB	1,0	10,00
Total payé		430,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENT TRENTE DIRHAMS ***

LABORATOIRE BENNIS
ANALYSES MEDICALES
26 Rue d'Iran Témara Centre
Tél: 0537 64 20 88-Fax: 0537 64 09 61



HEMATOLOGIE
IMMUNOLOGIE
PARASITOLOGIE
MYCOLOGIE

مختبر بنيس للتحاليل الطبية
Laboratoire BENNIS d'Analyses Médicales

الدكتور عبد العالي بنيس - طبيب إحيائي
Docteur Abdelali BENNIS - Médecin Biologiste

Dossier du: 19/06/2021

Code Patient : 18-04710

Mr CHADMI Mekki

Edité le: 19/06/2021

Référence : 190621-2978

Prescripteur: Dr BACHOUCHI MOUNIR



Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Numération Formule Sanguine

(Technique : Sysmex XN1000(SA-01))

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	3,43 M/mm ³	(4,2 - 5,55)	3,35 (12/06/21)
Hémoglobine	11,50 g/dl	(13 - 17)	11,10 (12/06/21)
Hématocrite	34,60 %	(40 - 50)	34,20 (12/06/21)
VGM	101 μ ³	(80 - 95)	102 (12/06/21)
TCMH	34 pg	(27 - 32)	33 (12/06/21)
CCMH	33 %	(30 - 36)	32 (12/06/21)
Plaquettes	236 000 /mm ³	(150000 - 500000)	149000 (12/06/21)
Leucocytes	2340 /mm ³	(4000 - 10000)	2740 (12/06/21)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	32,5 % Soit 760/mm ³	(2000 - 7500)	739,00 (12/06/21)
Polynucléaires Eosinophiles	1,3 % Soit 30/mm ³	(40 - 500)	30,00 (12/06/21)
Polynucléaires Basophiles	0,9 % Soit 21/mm ³	(Inférieur à 100)	10,00 (12/06/21)
Lymphocytes	47,4 % Soit 1109/mm ³	(1500 - 4000)	1250,00 (12/06/21)
Monocytes	17,9 % Soit 419/mm ³	(40 - 800)	450,00 (12/06/21)

LABORATOIRE BENNIS
ANALYSES MÉDICALES
26 Rue Iran - Témara Centre
Tél: 0537 6 20 66 42 Fax: 0537 64 09 61

Dr. Abdelali BENNIS



**HEMATOLOGIE
IMMUNOLOGIE
PARASITOLOGIE
MYCOLOGIE**

ختبر بنيس للتحاليل الطبية
Laboratoire BENNIS d'Analyses Médical

دكتور عبد العالي بنيس - طبيب إكلينيكي
Docteur Abdela i BENNIS - Médecin Biologiste

Mr CHIADMI Mekki

Dossier N° : 190621-2978

Page : 2/2

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	:	137,60 mEq/l	(132 - 142)	139,30 (12/06/21)
Potassium	:	3,78 mmol/l	(3,7 - 5)	3,82 (12/06/21)
Chlore	:	101,20 mEq/l	(97 - 111)	102,30 (12/06/21)
Résèrve Alcaline	:	27,6 mmol/l	(22 - 29)	25,4 (12/06/21)
Protéines totales	:	59,4 g/l	(66 - 88)	
Calcium	:	91,90 mg/l	(86 - 103)	87,40 (12/06/21)
Glycémie à jeun	:	1,12 g/l	(0,7 - 1,1)	1,06 (12/06/21)
		6,23 mmol/l		1,15 (29/05/21)
				1,30 (22/05/21)
				1,37 (13/01/21)
				2,05 (25/11/20)
				1,12 (09/10/20)
				1,22 (06/05/19)

Urée	:	0,31 g/l	(0,13 - 0,45)	0,26 (12/06/21)
		5,16 mmol/l	(2,5 - 8,32)	
Créatinine	:	6,60 mg/l	(7 - 13)	7,60 (12/06/21)
		58,30 umol/l	(61,9 - 114,9)	

Transaminases

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	26 UI/l	(Inférieur à 35)	27 (12/06/21)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	27 UI/l	(Inférieur à 41)	31 (12/06/21)
Phosphatases Alcalines	:	93,00 UI/l	(40 - 129)	186 (22/05/21)

LABORATOIRE BENNIS
ANALYSES MEDICALES
26, Rue d'Iran - Témara Centre
Tél : 06 79 26 66 42 - Fax : 05 37 64 09 61

Dr. Abdela i BENNIS

Nous vous remercions de votre confiance